

MUTUELLE

N° Mle 7716

FICHE MEDICALE D'ADMISSION

ADHERENT - CONJOINT - ENFANT

NOM : IRAKI HOUSSEINI Prénoms : AMAL

Date de naissance : 03-09-53 Sexe : F



Date 20 JAN. 1989

Médecin Docteur BOUJOUR M.
Médecin Conseil

Ex. Clinique : Poids 76 kg
Cœur normal
T. A. 12/7
Ap. resp. normal
Ap. dig. normal

Urines { A 0
S 0
Hernies normal
Râle normal
Varices
Réflexes Rx

Ex. Complémentaires : B

Antécédents : Cicatrice cervicale gauche par hémithyroïdectomie g.
en 1975.

B.1.81 Nodule du Sein G. Examen extempore

AL = Biopsie

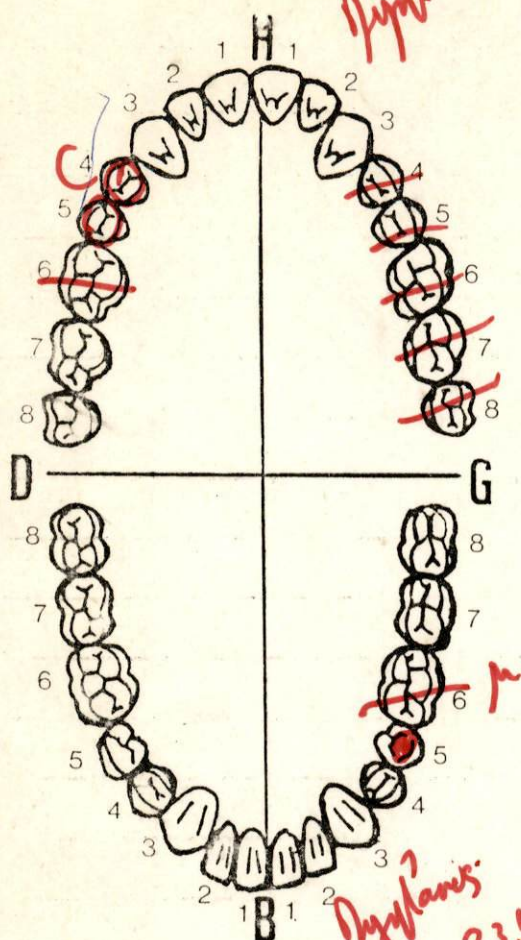
B.9.93 Masse Sein St. Examen extempore
AL = Biopsie

6/1/04 Seule de ne OPA 12 -
Pulvérisation ergastifus -> fibro (Kuo) + tXfm

Dysphagie 13.23

VISITE D'ADMISSION - CONTROLE DENTAIRE

OBSERVATIONS :



Dysphagie 33.43

Dates	Actes	Observations
18 Jan	TR 14-15. 36. 23 R// CEU 23 — 120	
11/12/97	SyH. 16. 24-27 : 120+50	280
29/02/00	TR - 48 dt 2870 + 215 + cor 114 270 (MSSA) 11 12-21-11-17 470 + 13 112 + Bri 51 ecm 35 → 26 3700	
13/3/00	D5 Det	
6/6/03	25 170	
29 MARS 2008	Reparation stellite Haut 115 11	
25 JUIN 2007	Admichim 4 dabs (1567) stellite Haut 110+27	

11/10/8 CV bend 5

3/11/9 whitego 20 fees
de Leen 600 € x 60%

17/3/10 Vitiligo → cones, photo therapy
10/12/10 Vitiligo: NR

29.04.12 see ATM weekly

VL OD = +1.50 (-1.00 90°)

OG = +1.50 (-2.25 0.50)

VP ODG OSL' = +2.00

10/5/11

IC / 15 D40
Bridg ccm X15
ANNUE.

2400

(MOSSADON)

02 DEC. 2013

Acc Du4

Bio+obt 37 et Ext 15 et
Det

et Acc D295 ccm 37 et stell 6elrs remplaceant
(24, 25, 26, 27, 16, 15)

S/R: ① Rx (37 et stell 5 en place) ② reuferen ancien stell
ANNUE

01 Octo 2015

Acc 154 (Bio+obt) 37 ⑦ Ext (24, 47)
Det ④ obt 45.

et

Acc D920 4 implants + ccm (24 25 26 27)
④ ccm 37 (NESSADON)
S/R Rx tumor APS



Accord

Mme 7716

Tel: 0661 459.859

Dr. med. Andreas Overbeck

Chirurgien

Col. N° 5466 (Bal.)

Guzman el Bueno, 62, 1°A

28015 Madrid

Tel. 91-549 6436 / Portable: 600 444 555

e-mail: info@lumi-derm.com

RAPPORT MÉDICAL

Mme Amal KADIRI souffre d'un vitiligo segmentaire au niveau du visage. Avant de s'adresser à mon cabinet, Mme KADIRI a essayé plusieurs traitements qui se sont révélés infructueux. Par conséquent, elle désirerait suivre un traitement par laser Excimer.

Le vitiligo segmentaire est une maladie causée par une production de substances toxiques qui détruisent les mélanocytes. Le vitiligo segmentaire a tendance à croître au cours d'un bref laps de temps d'environ 4 à 6 mois. Ce n'est qu'au cours de cette période de temps que le traitement aux rayons ultraviolets B de 308 nm (nanomètres) peut réussir.

Au-delà d'une gêne esthétique, le Vitiligo a un grand impact sur la vie des personnes touchées. En effet, les patients se sentent méprisés et socialement rejetés en raison d'un manque de sensibilisation du public à cette pathologie. Sur le lieu de travail, par exemple, les personnes atteintes de Vitiligo souffrent souvent d'isolement à cause d'une crainte (injustifiée) de contagion.

L'Organisation Mondiale de la Santé définit le terme « maladie » comme étant tout déséquilibre du bien-être physique ou mental.

Selon la Xème et dernière version du catalogue de classification des maladies (International Code of Diseases = ICD), le Vitiligo est classifié sous le numéro L80.

Partout de par le monde, le Vitiligo est l'objet de recherches soutenues. Récemment, les résultats démontrent le succès du traitement du Vitiligo, soit par photothérapie comme celle du laser Excimer ou par les techniques de transplantation de mélanocytes.

Je propose une thérapie par laser Excimer avec 308 nm. Le succès de cette thérapie a été démontré dans de nombreuses études internationales. Cette thérapie est la plus indiquée dans le cas de Mme Kadiri et promet d'être efficace, étant donné que la patiente répond aux conditions nécessaires à cet effet: stabilisation de la maladie, le type de peau et les emplacements adéquats pour l'application de la photothérapie.

Il y a lieu de signaler qu'aux États-Unis, en Allemagne et en Italie, la photothérapie, en général, et particulièrement la thérapie par laser appliquée à cette maladie est largement acceptée par les assurances sociales et privées de santé en tant qu'outil essentiel du traitement.

Je considère le vitiligo segmentaire de Mme Kadiri comme un problème de santé grave qui l'isole socialement.

À cet égard, j'ai l'honneur de solliciter de votre compagnie de bien vouloir apporter le soutien financier nécessaire à ma patiente.

Madrid, 13/10/2009
Dr. med. Andreas Overbeck
Col. N° 5466 (Bal.)
LUMIDERM S.L.
Guzmán el Bueno, 62, 1°A
28015 MADRID

Andreas Overbeck
Chirurgien
Thérapie par laser



CV Acuña
15/10/09



Dr. med. Andreas Overbeck
Chirurgien
Col.N° 5466 (Bal.)
NIF.: X 221 6738 K
C/ Guzman el Bueno, 62, 1ºA
28012 Madrid
Tel.: 915 49 64 36 - Portable: 600 444 555
e-mail: info@lumi-derm.com

Madrid, le 13/10/2009

A l'attention de Mme. Amal Kadiri

Devis

Traitement d'un Vitiligo segmentaire par photothérapie au laser

Prix de la séance: 30.-€

Nombres de séances: Environ 25 séances effectuées pendant les mois d'octobre, novembre et décembre 2009.

Total approximatif (25 x 40.-€): 750.-€

Dr. med. Andreas Overbeck
Col. N° 5466 (Bal.)
LUMIDERM, S.L.
Guzmán el Bueno, 62, 1º A
28015 MADRID



RAPPORT DE CONTRE VISITE
EFFECTUE PAR DOCTEUR RACHIDA NACIRI
DERMATOLOGUE

CONTRE VISITE DEMANDEE LE : 27-08-10
CONTRE VISITE EFFECTUEE LE : 13-12-10

Matricule N° : 7716
Nom et prénom de l'assuré (e) : **IRAKI HOUSSEYNI MOHAMED**
Nom et prénom du malade : **KADIRI AMAL**
Date de naissance : 1953 CIN N° C 87342

Je soussignée Docteur RACHIDA NACIRI, DERMATOLOGUE, certifie avoir effectué
Une contre visite sur la personne de **KADIRI AMAL**
L'examen de l'intéressé (e) et l'entretien que j'ai eu avec lui (elle) me permettent de donner
Les conclusions suivantes :

- Nature exacte de la maladie : **Vitiligo segmentaire**
- Date du début de la maladie : **Mai 2009**
 - Signes fonctionnels :
 - Signes physiques : **taches blanches de la joue droite**

Cicatrice opératoire (en cas de chirurgie) ~~ancienn~~, ~~récente~~ ~~datant~~ de:

- La maladie est **chronique**, ~~aiguë~~, ~~héréditaire~~, ~~congénitale~~ :
- * Le traitement prescrit est : **compatible**, ~~non compatible~~ avec la nature de la maladie
- Le (la) malade : ~~connait~~, ~~ne connait pas~~ les médicament et leurs utilisation :
- Le traitement : ~~a été~~, ~~n'a pas été~~ effectivement appliqué à cette personne : **pas d'ordonnance**

• **AUTRE CONSTATATIONS PRECISION :**

A eu 40 séances en tout entre Octobre 2009 et fin Janvier 2010

• **AVIS DU MEDECIN CONTROLEU**

*La patiente dit avoir terminé ses 40 séances fin Janvier. Le courrier
du Dr Andreas a été fait après fin des séances (le 22 Février 2010)
- Demande rejetée -*

Cachet et signature de médecin



022226450